

## Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

(= Teilnahme am Lastschriftverfahren durch Bankeinzug)

Zahlungsempfänger:..... **Pflegeausbildungsfonds Bayern GmbH**

Gläubiger-Identifikationsnummer:..... **DE64PAF00002205567**

Mandatsreferenznummer:..... **Wird Ihnen gesondert, mindestens 14 Tage vor dem ersten Einzug mitgeteilt.**

Wir ermächtigen (Ich ermächtige) die Pflegeausbildungsfonds Bayern GmbH Zahlungen von unserem (meinem) Konto mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weisen wir unser (weise ich mein) Kreditinstitut an, die von der Pflegeausbildungsfonds Bayern GmbH auf unser (mein) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können (Ich kann) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem (meinem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber</b>		
Kontoinhaber (Krankenhaus, stationäre oder ambulante Pflegeeinrichtung)		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktenzeichen (6-stellig) <b>Bitte unbedingt angeben!</b>	Institutskennzeichen (IK-Nr.)	Art Versorgungsvertrag (nur zu befüllen von Pflegeeinrichtungen)

<b>Bankverbindung (Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung rechtzeitig mit.)</b>	
Name und Ort des Kreditinstituts	
DE <input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN (bitte immer angeben - finden Sie ggf. auf Ihrem Kontoauszug)	BIC

<b>Unterschrift(en) des Kontoinhabers / der Kontoinhaber</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ort	Datum	Für die Einrichtung verbindliche Unterschrift

Träger (falls abweichend zu Kontoinhaber)

<b>Angaben zum Träger</b>	
Name Träger	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück an: Siehe nächste Seite!**

**Pflegeausbildungsfonds Bayern GmbH**  
**Buchhaltung**  
**Tal 12**  
**80331 München**

Absender:

*Ansprechpartner für Rückfragen:*

Name

Telefon-Nr.

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Die von Ihnen der Pflegeausbildungsfonds Bayern GmbH zur Aufgabenerfüllung überlassenen Daten werden gespeichert und im Rahmen des Zahlungsverkehrs an das betreffende Geldinstitut zum Forderungseinzug frühestens am Tag der Fälligkeit übermittelt.

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Pflegeausbildungsfonds Bayern GmbH, Tal 12, 80331 München, Tel: 089/ 242 086-0.